

Mammaradiologi

Konkretiseringsliste hoveduddannelsen i radiologi

Konkretiseringslisterne er tænkt som vejledning til kursister og vejledere. De udgør en mere detaljeret oversigt over hvilken konkret viden samt hvilke færdigheder og holdninger den uddannelsessøgende skal have inden for hver enkelt kompetence. Det vurderes, at det er muligt, at opnå størstedelen af målene ved det daglige arbejde på de forskellige uddannelsesblokke. Er der enkelte mål som de uddannelsessøgende ikke har haft mulighed for at opnå, skal viden om disse søges i litteraturen eller på kurser.

April 2017

Susanne Sletting samt DRS Koordinerende Uddannelsesråd.

Konkretisering af Kompetencen:

4.1. Kan selvstændigt, ved klinisk mammografi, diagnosticere de hyppigste sygdomme i mammae

Infektioner:

puerperal og nonpuerperal flegmone og absces

Cyster:

simple og komplekse cyster og differentialdiagnoser

Tumorer, herunder stadieinddeling:

benigne og maligne tumorer så som lipomer, fibroadenomer, hamartomer, karcinomer, carcinoma in situ. Kan skelne typiske maligne tumorer fra benigne tumorer og typiske forkalkninger ved benigne og maligne tilstande

Lymfeknuder: vurdere regionale lymfeknuder

Forandringer som følge af traume:

Forandringer som følge af kirurgi og bestråling så som arvæv, ødem og fedtnekroser

Fysiologiske ændringer: Har kendskab til mammas fysiologiske ændringer og betydning for diagnostikken

Teknik og strategi: Redegøre for mammografiens standardprojektioner, komme med forslag til supplerende undersøgelser.

Har kendskab til DBCGs retningslinier for diagnosticering af mammasygdomme, herunder tripletestens principper og kendskab til diagnostiske strategier inden for det integrerede diagnostiske system. Kan ud fra resultatet af klinisk mammografi og patologisvar vurdere om, der er konsensus for benigt eller malignt resultat for typisk benigt og malign tumor.

4.1 Har viden om organiseret mammografiscreening

Kan skelne mellem klinisk mammografi og screeningsmammografi

Har kendskab til målgruppen og baggrunden for mammografiscreening, herunder fordele og ulemper ved screening

Kendskab til principperne for kvalitetssikring af mammografiscreening, herunder kendskab til [”Kliniske retningslinjer for mammografiscreening i Danmark”](#)

4.1 Har viden om diagnosticering af sygdomme i mammae med MR-skanning

Kendskab til indikationer og undersøgelsesmetoder med MR og kendskab til kriterier for malign/benign sygdom:

Indikationer:

Kan angive indikationer for MR-mammografi

Diagnostiske kriterier:

Kender de vigtigste diagnostiske kriterier for maligne og benigne tumorer i mammae og betydningen af anvendelsen af kontrastmiddel

Konkretisering af kompetencen:

4.2. Kan udføre og tolke klinisk mammaundersøgelse:

Kan supplere anamnesen og udføre og beskrive en objektiv undersøgelse af mammae og regionale lymfeknuder, med inspektion og palpation, samt relatere resultatet til de mammografiske og ultrasoniske fund

Kan udføre og tolke ultralydsundersøgelse af mammae samt udføre ultralydsvejledt intervention

Kan udføre skanning og diagnosticere de hyppigste sygdomme i mamma, herunder regionale lymfeknuder:

kan udføre systematisk ultralydskanning af mammae og axiller, samt beskrive undersøgelsen og komme med forslag til eventuel interventionel procedure.

Kan foretage ultralydsvejledt punktur/drænage af ansamling og absces:

Kan på forsvarlig vis foretage ultralydsvejledt aspiration og/eller drænanlægning i mamma absces (afhængig af afdelingens politik)

Kan foretage ultralydsvejledt biopsi af mammae og axiller

- kan vælge det mest hensigtsmæssige biopsiudstyr afhængig af problemstillingen.
- Kan på forsvarlig vis udføre finnåls og grovålsbiopsi.